

佐久大学 免許状更新講習受講申込書

〔受講者本人記入欄〕

ふりがな 氏 名		申 込 印		生 年 月 日	昭和 年 月 日	(顔写真) 縦 36～40 横 24～30 mm
連 絡 先	(〒 ー) 都道 市区 府県 町村					
	(TEL) (携帯)					
受講対象者の区分 ※①～④の中から該当する区分に記入してください。	①幼稚園・小学校・中学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校に勤務している者	(勤務校(園))			(職名) 該当職を○で囲んでください。 教諭 ・ 助教諭 ・ 講師 養護教諭 ・ 養護助教諭 実習助手 ・ 寄宿舎指導員 学校栄養職員 ・ 養護職員	
	②教員採用内定者・教員として任命又は雇用される(見込みのある)者	(任命・雇用する(見込みのある)任命権者・学校法人・国立大学法人等勤務先)				
	③教員勤務経験者	(任命・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先)				
	④その他	(勤務先)			(職名)	

○ 所持する免許状について記入してください。

免許状の種類	教科	特別支援教育領域

修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成 年 月 日
--------------------	----------

○ 受講希望講習について記入してください。

区 分	記入欄	講習の名称	開 設 日
教職についての省察並びに子どもの変化、 教育政策の動向及び学校の内外における 連携協力についての理解に関する事項		教育の最新事情	平成26年8月6日 平成26年8月7日
教科指導、生徒指導その他教育の充実に関 する事項		女性の健康	平成26年8月5日
		健康障害を持つ子どもと家族	平成26年8月8日
		学校生活における救命・救急処置について	平成26年8月10日
		強迫パーソナリティ・強迫性障害・睡眠障害	平成26年8月23日
		健康と生涯スポーツ	平成26年8月24日
		正しくパソコンを活用するには	平成26年8月31日
		高齢者の理解と介護予防	平成26年9月7日
		課題を抱える保護者との対話	平成26年9月13日
		経済の現状分析	平成26年9月20日

○ 障害を有している方で、希望する配慮・支援内容について記入してください。

障害の種類・程度・症状等	
希望する配慮・支援内容	

〔証明者記入欄〕 ※ 校長等により受講対象者であることの証明を受けてください。（証明書類の添付でも可）

上記の者は教育職員免許法第9条の3第3項又は免許状更新講習規則第9条に規定する受講対象者に該当する。

平成 年 月 日

(証 明 者 名)

印